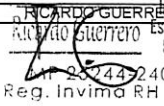


|                                                                                   |                                                                                    |                                                                                                                                    |                          |                   |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                             |                                                                                                                                    | CÓDIGO:                  | GTE-P01-F-01      |                                               |
|                                                                                   | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                           |                                                                                                                                    | VERSIÓN:                 | 01                |                                               |
|                                                                                   | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA |                                                                                                                                    | VIGENCIA:                | 31-12-2016        |                                               |
|                                                                                   |                                                                                    |                                                                                                                                    | Página 1 de 1            |                   |                                               |
| ANEXO No. 4                                                                       |                                                                                    |                                                                                                                                    |                          |                   |                                               |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                         |                                                                                    |                                                                                                                                    |                          |                   |                                               |
| EQUIPO:                                                                           | TOMOGRÁFO DOBLE ENERGÍA                                                            |                                                                                                                                    | MARCA:                   | CANON             |                                               |
| ÍTEM:                                                                             |                                                                                    |                                                                                                                                    | MODELO:                  | AQUILION PRIME SP |                                               |
| PROVEEDOR:                                                                        | TOP MEDICAL                                                                        |                                                                                                                                    | VALOR UNITARIO COTIZADO: |                   |                                               |
| GARANTÍA:                                                                         | 3 AÑOS                                                                             |                                                                                                                                    |                          | CUMPLE            | NO CUMPLE                                     |
| 1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:                                                     | 1.1 GANTRY                                                                         | 1.1.1. Equipo de tomografía helicoidal multicorte                                                                                  |                          | X                 | Folio 147                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.1.2. Numero de detectores Mínimo 64                                                                                              |                          | X                 | Folio 147                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.1.3. Numero de cortes reconstruidos por rotación Mínimo 128                                                                      |                          | X                 | Folio 149                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.1.4. Angulación física del Gantry Mínimo. ±25°                                                                                   |                          | X                 | Folio 148                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.1.5. Apertura del Gantry Mínimo. 70cm.                                                                                           |                          | X                 | Folio 148                                     |
|                                                                                   | 1.2 MESA DEL PACIENTE                                                              | 1.2.1 Ancho de la mesa del paciente Mínimo. 40cm                                                                                   |                          | X                 | Folio 148a                                    |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.2.2 Capacidad de carga mínima 220 kg.                                                                                            |                          | X                 | Folio 148a                                    |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.2.3 Movimiento vertical Mínimo 42,5cm.                                                                                           |                          | X                 | Folio 148a                                    |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.2.4 Velocidad de desplazamiento horizontal Mínimo. 167.5 mm/s.                                                                   |                          | X                 | Folio 148a                                    |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.2.5 Altura mínima de la mesa de 63cm o menor                                                                                     |                          | X                 | Folio 148a                                    |
|                                                                                   | 1.3 TUBO DE RX                                                                     | 1.3.1 Capacidad Calórica del Tubo Mínimo. 7.0 MHU.                                                                                 |                          | X                 | Folio 148a                                    |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.3.2 Ánodo giratorio.                                                                                                             |                          | X                 | Folio 150a                                    |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.3.3 Velocidad de rotación de 0.35 seg o menor                                                                                    |                          | X                 | Folio 148                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.3.4 Refrigeración del tubo mecánica o electrónica                                                                                |                          | X                 | Folio 77                                      |
|                                                                                   | 1.4 GENERADOR DE RX                                                                | 1.4.1 De alta frecuencia.                                                                                                          |                          | X                 | Folio 150a                                    |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.4.2 De potencia: Mínimo. 64KW                                                                                                    |                          | X                 | Folio 150a                                    |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.4.3 Rango 80KVp hasta 140KVp o mayor.                                                                                            |                          | X                 | Folio 148a, Rango de 80 a 135KV               |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.4.4 Rango de 20mA o menor hasta 600 mA o mayor                                                                                   |                          | X                 | Folio 148a                                    |
|                                                                                   | 1.5 DETECTOR                                                                       | 1.5.1 Numero Mínimo 64 filas de detectores.                                                                                        |                          | X                 | Folio 147                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.5.2 Numero de detectores en eje axial Mínimo 672                                                                                 |                          | X                 | Folio 148a                                    |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.5.3 Espesor de detector Máximo. 0.625 mm.                                                                                        |                          | X                 | Folio 148                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.5.4 Amplitud del detector en el eje longitudinal Mínimo. 38.4mm.                                                                 |                          | X                 | Folio 148                                     |
|                                                                                   | 1.6 CONSOLA DE OPERADOR                                                            | 1.6.1 Consola con doble monitor. Tamaño de monitor de la consola de control Mínimo. 19 pulgadas.                                   |                          | X                 | Folio 130                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.6.2 Capacidad del disco duro HD Mínimo. 600GB.                                                                                   |                          | X                 | Folio 149                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.6.3 Sistema de intercomunicación paciente en dos vías.                                                                           |                          | X                 | Folio 77                                      |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.6.4 Sistema de extracción de información DVD-R, DVD-RAM.                                                                         |                          | X                 | Folio 149                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.6.5 Conexión DICOM Storage, Print, Q&R, Work list, MPPS y Dose Report.                                                           |                          | X                 | Subsanacion 2, Folio 149A de propuesta        |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.6.6 Velocidad mínima de reconstrucción iterativa mínimo 20 cuadros por segundo.                                                  |                          | X                 | Folio 148                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.6.7 Memoria RAM de 32GB o mas                                                                                                    |                          | X                 | Folio 149                                     |
|                                                                                   | 1.7 REDUCCION DE DOSIS                                                             | 1.7.1 Reducción de dosis por modulación en los tres ejes (modulacion de dosis 3D con objetivo de reduccion de dosis de radiacion). |                          | X                 | Folio 147                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.7.2 Reducción de dosis por método iterativo de reconstrucción sobre la data bruta.                                               |                          | X                 | Folio 77 y 147                                |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.7.3 Sistema de colimación activo para reducción de dosis.                                                                        |                          | X                 | Folio 148                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.7.4 Sistema de reducción de artefactos de streak (para artefactos metálicos).                                                    |                          | X                 | Folio 149                                     |
|                                                                                   | 1.8 EXPLORACION                                                                    | 1.8.1 Exploración helicoidal.                                                                                                      |                          | X                 | Folio 147                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.8.2 Paso de exploración helicoidal. Mínimo. 1.5.                                                                                 |                          | X                 | Subsanacion 2, Folio 26 aparte 14-4           |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.8.3 Exploración prospectiva para adquisición cardiaca coronaria.                                                                 |                          | X                 | Folio 147                                     |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.8.4 Exploración prospectiva para adquisición de calcio.                                                                          |                          | X                 | Subsanacion, Folio 1 y 4                      |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.8.5 Resolución temporal nativa de 175 ms o menor.                                                                                |                          | X                 | Folio 77                                      |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.8.6 Exploración dinámica para estudios de perfusión para Cerebro o Cuerpo en 3D.                                                 |                          | X                 | Subsanacion, Folio 1 y Folio 137 de propuesta |
|                                                                                   |                                                                                    | 1.8.7 Exploración en doble nivel de energía realizada en un solo barrido.                                                          |                          | X                 | Folio 137                                     |
| 2. ACCESORIOS                                                                     | 2.1 Delantales plomados 2 unidades                                                 |                                                                                                                                    |                          | X                 | Folio 140                                     |
|                                                                                   | 2.2 Protectores tiroideos 2 unidades                                               |                                                                                                                                    |                          | X                 | Folio 140                                     |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |               |                                               |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|-----------------------------------------------|
|                                 | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO:   | GTE-P01-F-01  |                                               |
|                                 | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VERSIÓN:  | 01            |                                               |
|                                 | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VIGENCIA: | 31-12-2016    |                                               |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           | Página 1 de 1 |                                               |
|                                 | 2.3 Protectores gonadales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X         |               | Folio 140                                     |
|                                 | 2.4 Juego de fantasmas para control de calidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X         |               | Folio 140                                     |
| 3. GARANTÍAS                    | 3.1 Presentar documento de garantía 100% full cobertura, donde se evidencia el tiempo de la misma, mínimo tres (3) años o más además (No prorata) incluyendo Tubo de Rayos X y Detector.                                                                                                                                                                                                                                                     | X         |               | Subsanación 2, Folio 2                        |
|                                 | 3.2 Garantizar por escrito que se oferta equipos nuevos (sin uso), de última generación que no se encuentren en experimentación ni sean repotencializados. La fecha de fabricación no deberá ser mayor a un (1) año.                                                                                                                                                                                                                         | X         |               | Folio 145                                     |
|                                 | 3.3. El oferente garantizará que en el evento de que el equipo ofrecido sea retirado por el fabricante durante el tiempo de garantía, se realizará el cambio del mismo por uno de iguales o mejores características sin costo adicional para el Instituto.                                                                                                                                                                                   | X         |               | N.A                                           |
|                                 | 3.4 El oferente garantiza que si dentro de las actividades de mantenimiento determina que el equipo debe ser retirado para revisión externa, antes de la salida del equipo entregará otro en reemplazo, con uno de las mismas o mejores características mientras se cuenta con la garantía del equipo inicialmente adquirido, de manera que se garantice la continuidad en la prestación del servicio.                                       | X         |               | N.A                                           |
|                                 | 3.5 Presentar certificación donde garantice el suministro de repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos diez (10) años, emitida por casa matriz.                                                                                                                                                                                                                                                                 | X         |               | Folio 78                                      |
|                                 | 3.6 El oferente debe garantizar que durante la garantía se reemplazarán las piezas que se requieran sin límite de cuantía, además deberán garantizar un Uptime mayor al 90%.                                                                                                                                                                                                                                                                 | X         |               | Folio 143                                     |
|                                 | 3.7 Garantía de servicios y provisión de repuestos respaldado por el distribuidor y casa matriz.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X         |               | Folio 78                                      |
|                                 | 3.8 Garantizar el suministro de los consumibles necesarios para el correcto funcionamiento del equipo durante la garantía.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X         |               | N.A                                           |
| 4. CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO | 4.1 Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X         |               | Folio 79 y 80                                 |
|                                 | 4.2 Anexar propuesta o términos de mantenimiento al término de la vigencia de la garantía con precios por visita de mantenimiento preventivo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X         |               | Folio 81 hasta 84                             |
|                                 | 4.3 Garantizar soporte y mantenimiento preventivo y correctivo continuo durante la garantía por personal de servicio calificado y capacitado directamente en fábrica y que este registrado ante el Recurso Humano INVIMA.                                                                                                                                                                                                                    | X         |               | Subsanación, Folio 1 y HV del Ing John Soto   |
|                                 | 4.4 Garantizar soporte para el mantenimiento preventivo y correctivo las veces que sea necesario durante el tiempo de garantía del equipo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X         |               | Subsanación 2, Folio 2                        |
|                                 | 4.5 Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor o igual a seis (6) horas en sitio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X         |               | Subsanación Folio 1                           |
|                                 | 4.6 Garantizar jornadas de reinducción junto con las visitas de mantenimiento preventivo, con aviso previo de intervención para agendar al personal en las diferentes áreas donde serán puestos en funcionamiento los equipos ofertados, durante el tiempo en el cual esté vigente la garantía, así mismo jornadas de reforzamiento según necesidad, de conocimientos al personal que maneje los equipos por el tiempo que dure la garantía. | X         |               | Folio 144                                     |
|                                 | 4.7 Entregar en medio magnetico capacitación para el uso seguro del bien ofertado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X         |               | Subsanación, Folio 1 y folio 142 de propuesta |
| 5. DOCUMENTACIÓN SOPORTE        | 5.1 Garantizar la entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnóstico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano.                                                                                                                                                                             | X         |               | Folio 144                                     |
|                                 | 5.2 Especificar vida útil del equipo y de los accesorios (anexar listado).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X         |               | Folio 145                                     |
|                                 | 5.3 Garantizar metrología del equipo ofertado bajo normatividad vigente según corresponda y realizar la entrega del informe y/o certificado no mayor a 30 días calendario posterior a la recepción a satisfacción del equipo por parte de ingeniería biomédica.                                                                                                                                                                              | X         |               | Folio 144                                     |
|                                 | 5.4 Describir consumibles necesarios para el funcionamiento del equipo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X         |               | N.A                                           |
|                                 | 5.5 Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato GTE-P03-F-20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X         |               | Folio 112 y 113                               |
|                                 | 5.6 Adjuntar Instrucciones de manejo rápido Formato GTE-P03-F-13.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X         |               | Folio 110                                     |
|                                 | 5.7 Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X         |               | Folio 116 hasta 118                           |
|                                 | 5.8 Hacer entrega de la ficha técnica de limpieza y desinfección de los equipos objeto de contrato en formato digital. Esta ficha debe incluir como mínimo: protocolo de limpieza y desinfección, periodicidad, productos y materiales de limpieza y desinfección aptos y no aptos para realizar la actividad; que coincidan con el manual y/o sugerencia del fabricante.                                                                    | X         |               | Folio 90 y 91                                 |
| 6. NORMAS - CERTIFICADOS        | 6.1. Presentar registro sanitario otorgado por el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X         |               | Folio 94 hasta 96                             |
|                                 | 6.2 Presentar certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de Dispositivos Médicos. (CCAA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X         |               | Folio 97                                      |
|                                 | 6.3 Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios originales para el producto ofertado, durante los próximos cinco (5) años, emitida por casa matriz.                                                                                                                                                                                                                                             | X         |               | Folio 78                                      |
|                                 | 6.4 Garantizar por escrito y con respaldo de fábrica que el equipo ofertado no tiene vigente ningún tipo de alerta sanitaria o suceso de seguridad, ni en los entes internacionales como los nacionales.                                                                                                                                                                                                                                     | X         |               | Folio 78                                      |
|                                 | 6.5 Presentar certificación para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA, CE, TUV, DIN y/o JIS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X         |               | Folio 98 hasta 103                            |

|                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                          |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|
|                                                                                                           | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO:                                                                                           | GTE-P01-F-01             |                                               |
|                                                                                                                                                                                            | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VERSIÓN:                                                                                          | 01                       |                                               |
|                                                                                                                                                                                            | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VIGENCIA:                                                                                         | 31-12-2016               |                                               |
| Página 1 de 1                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                          |                                               |
| 7. REQUISITOS PARA INSTALACIÓN                                                                                                                                                             | 7.1 Entregar los bienes adjudicados con placa (en lugar de fácil visualización) con las siguientes leyendas:<br>INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA<br><br>Serie _____ modelo _____ Marca _____<br>Número del contrato: _____<br>Contratista: _____<br>Número Telefónico: _____<br><br>NOTA: El tamaño del aviso será proporcional al bien que identifiquen, siempre visibles, legibles y de muy difícil eliminación. Las placas no se podrán arrancar manualmente y no deben dañar los bienes. Se exceptúan de las placas los bienes fabricados en acero inoxidable | X                                                                                                 |                          | Folio 141                                     |
|                                                                                                                                                                                            | 7.2 El oferente garantiza que tomara todas las medidas pertinentes para que no se presenten daños a los bienes del Instituto, durante el periodo de instalación y puesta en funcionamiento de los equipos, para lo cual se implementarán medidas para la protección de pisos, muros, techos, carpinterías, instalaciones, equipos y en general todas las partes y bienes de las instalaciones relacionadas con el (los) equipo(s) a instalar.                                                                                                                       | X                                                                                                 |                          | Folio 141                                     |
|                                                                                                                                                                                            | 7.3 El oferente garantizará que en el momento de la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos tomara las precauciones necesarias para la protección y seguridad del personal a su cargo o servicio, de acuerdo con las reglamentaciones vigentes en el país.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                                                                                                 |                          | Subsanación, Folio 1 y folio 141 de propuesta |
|                                                                                                                                                                                            | 7.4 El oferente certifica que la infraestructura que dispone el Instituto es adecuada para la correcta instalación y puesta en funcionamiento del (los) bien (es) ofertado(s).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                                                                                                 |                          | Subsanación, Folio 1 y folio 145 de propuesta |
| SUBTOTAL (Porcentaje)<br>TOTAL                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                   | 99%<br>75                | 1%<br>1                                       |
| NOTA: EL 100% DE LA EVALUACIÓN CORRESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                          |                                               |
| ENTREGA ACLARACIONES: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          | CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE<br>SI<br>NO X      |
| Identificación del evaluador:                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                          |                                               |
| NOMBRE(S):                                                                                                                                                                                 | RICARDO GUERRERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA:                                                                                            | 01-oct-19                |                                               |
| FIRMA:                                                                                                                                                                                     | <br>Esp. Auditoría en Salud<br>Esp. Gerencia ISSS<br>C.R. 20744-240972 CND<br>Reg. Invim RH 201301-020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DEPENDENCIA                                                                                       | GRUPO TECNOLOGÍA CLÍNICA |                                               |
| CARGO:                                                                                                                                                                                     | PROFESIONAL ESPECIALIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |                          |                                               |
| NOTA: El presente concepto técnico lo emito y manifiesto que al momento de evaluar no me encuentro inhabilitado, ni incurso en incompatibilidades, impedimentos y/o conflictos de interés. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                          |                                               |



## CONVOCATORIA PÚBLICA No. 621 DE 2019

### JUSTIFICACIÓN REEVALUACIÓN TECNICA II

#### TOP MEDICAL SYSTEMS

##### 1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

##### 1.4. GENERADOR DE RAYOS X

##### 1.4.3 Rango 80 KVp HASTA 140KVp o mayor

R: Nuestro equipo se encuentra dentro el rango.

El valor de KVp no define la gama del equipo. En este proceso ofreceremos el equipo de mayor gama del segmento con una mayor cantidad de detectores y cortes, el de mayor gama del segmento (y a diferencia de los otros proponentes que ofertaron el de gama media), con las mejores características de exploración y de reducción de dosis. La mayor de velocidad de reconstrucción y con la camilla de mayor capacidad. La característica de utiliza 80 a 135KVp permite realizar pacientes pediátricos y o los bariátricos, la mesa soporta 300Kg.

**RESPUESTA:** No se acepta la observación ya que la especificación es clara en el rango de KVp los cuales fueron establecidos e inclusive modificados durante el proceso según recomendaciones de los distintos oferentes.

##### 1.6 CONSOLA DE OPERADOR

##### 1.6.5 Dose Report

R: El equipo incluye según folio 149 Dose Report como se aprecia de la siguiente forma:

##### **Dose management**

- CTDI<sub>w</sub> (or CTDI<sub>vol</sub>)/DLP/Geometric efficiency in z-direction
- Dose check (NEMA XR-25)
- DICOM SC Exposure summary
- DICOM SR compliant Dose report
- NEMA XR-29

**RESPUESTA:** Se acepta la observación y se realiza la modificación de evaluación ya que se encuentra la información requerida en el folio 149 de la propuesta.

## CONVOCATORIA PÚBLICA No. 621 DE 2019

UM-CEK333480 SIC-CEK333480

### 1.8 EXPLORACION

#### 1.8.2 Paso de exploración helicoidal. Mínimo 1.5

R: Adjuntamos documento de especificaciones (documento que adjuntamos de manera confidencial) en la página 26, aparte 14-4, con helical pitch 1.575

RESPUESTA: Se acepta la observación y se realiza la modificación de evaluación ya que se encuentra la información requerida en el folio 26 de documento TENDER

*Prime SP*  
**Aquilion**

### QUESTIONNAIRE

*Helical pitch: (0.625 to 0.898/1.153 to 1.575)*

### 3.GARANTIAS

3.1. Garantía 100% Full de garantía, durante los tres años o más, además (No prorratea) incluyendo Tubo de Rayos X y Detector

R: La garantía que ofrecemos es 100% Full durante los tres años (Incluye el Tubo y el detector de Rayos X). En cuanto al Tubo de Rayos X, se remplazarán cuantos tubos sean necesarios por el tiempo de la duración de la garantía sin costo para la institución. Debido a que el tubo de Rayos X es un consumible, y solo en el caso que el tubo original sea remplazado, después del tiempo de garantía se suministrará un nuevo tubo mediante el contrato de mantenimiento que lo incluya o la compra de este insumo. Por lo tanto cumplimos con lo requerido.

RESPUESTA: Se acepta la observación y se realiza la modificación de evaluación teniendo en cuenta la aclaración dada por el oferente en folio 2 de la Subsanación 2.

### 4.CAPACITACION Y MANTENIMIENTO

4.4. Garantizar soporte para el mantenimiento preventivo y correctivo las veces que sea necesario durante el tiempo de garantía del equipo.

R: De acuerdo a las condiciones de la oferta folios 142 y 143, garantizamos que se realizaran las actividades de mantenimiento que sean necesarias para restaurar el normal funcionamiento del equipo luego de ocurrida la falla o daño, así mismo como realizar las actividades preventivas recomendadas por el fabricante, y la instalación de las actualizaciones obligatorias que considere el fabricante.

En tal virtud, garantizamos que se le dará soporte para el mantenimiento preventivo y correctivo y las visitas necesarias cuantas veces sea requerido durante el tiempo de garantía, sin costo adicional para el Instituto.



**INC** Instituto Nacional  
de Cancerología-ECSE  
Calle 1ª N° 9-85 - PBX: 4320160  
NIT: 899.999.092-7  
www.cancer.gov.co  
Bogotá D.C., Colombia  
Incanoreología

## CONVOCATORIA PÚBLICA No. 621 DE 2019

**RESPUESTA:** Se acepta la observación y se realiza la modificación de evaluación teniendo en cuenta la aclaración dada por el oferente en folio 2 de la Subsanación 2.

